

मध्यांचल ग्रामीण बैंक, प्रधान कार्यालय, सागर (म.प्र.)

दावेदारों से लिए जाने वाले आवेदन पत्र का प्रारूप

अशिक्षित का/के फोटोग्राफ

प्रति,

शाखा प्रबंधक,

मध्यांचल ग्रामीण बैंक,

शाखा.....

महोदय,

श्री/श्रीमति.....आ./पति.....(मृतक) के

आभूषण/जमा राशि की वापिसी हेतु आवेदन पत्र

(1)मैं/हम (निम्नलिखित)

1.....पिता/पति.....

2.....पिता/पति.....

3.....पिता/पति.....

4.....पिता/पति.....

5.....पिता/पति.....

आवेदन करते हैं कि श्री/श्रीमति.....(मृतक)पिता/पति.....की मृत्यु हो चुकी है और मैं/हम उनके वास्तविक उत्तराधिकारी हैं ।

(2)मुझे /हमें श्री/श्रीमति.....(मृतक का नाम)द्वारा मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....में जमा कुल राशि रु.....आभूषण.....जो कि खाता क्रमांक.....में है, बंद कर सब्याज भुगतान करने की कृपा करें ।

(3)हम श्री/श्रीमति .....पिता/पति.....को हमारे ओर से बैंक द्वारा चाही गई समस्त कार्यवाही करने के लिए अधिकृत करते हैं और इनके द्वारा की गई कार्यवाही हम पर वैध रूप से बंधनकारी होगी (अनुलग्नक क्रमांक -4 संलग्न)

(4)मैं/हम/श्री/श्रीमति.....(मृतक) का .....कार्यालय द्वारा जारी किया गया मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न कर रहा हूँ/रहे हैं ।

	उत्तराधिकारी का नाम	उम्र	मृतक से रिश्ता
1			
2			
3			
4			
5			

क्र. नाम

पता (दावेदारों के)

क्र. हस्ताक्षर (दावेदारों के)

1

1

2

2

3

3

4

4

5

5

(नोट:-प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर प्राकृतिक संरक्षक द्वारा किया जावें)

शपथ पत्र

हम 1. (शपथकर्ता).....आत्मज.....  
निवासी.....एवं

2.....आत्मज.....  
निवासी.....

निष्ठापूर्वक शपथ लेते हैं/सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हैं एवं निम्नानुसार कहते हैं कि

(1) श्री .....पिता/पति.....(मृतक व्यक्ति का नाम जिन्हें कि यहां बाद में मृतक के नाम से संबोधित किया जावेगा)की मृत्यु दिनांक..... को स्थान .....पर हुई है ।

(2)हम मृतक एवं उसके परिवार को.....वर्षों से जानते हैं ।

(3)मृतक अपनी मृत्यु के समय निम्न व्यक्तियों को अपने पीछे छोड़ गया है । जो कि उनके वास्तविक उत्तराधिकारी/वारिस हैं एवं उनकी ओर से आवेदन करने के लिए वैधानिक रूप से अधिकृत है ।

क्र.	नाम	मृतक से रिश्ता	उम्र
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(4)हम न तो मृतक से या उनके उपरोक्त वारिसों से किसी भी प्रकार से संबंधित हैं एवं न ही हमारा मृतक की/वारिसों की संपत्ति में कोई दावा/रुचि है ।

(5)हम सूचित/प्रमाणित करते हैं एवं विश्वास दिलाते हैं कि मृतक के द्वारा जो जमा संपत्ति/राशि मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा .....में है, उसके उपरोक्त व्यक्ति ही दावे के हकदार है ।

(6)हम निष्ठापूर्वक, कर्तव्यनिष्ठा एवं होश हवाश में घोषणा करते हैं एवं विश्वास दिलाते हैं कि उपरोक्त बातें हमारी पूर्ण जानकारी के अनुसार सत्य हैं एवं हमारी इस घोषणा एवं प्रार्थना के अनुसार ही मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....योग्य न्यायालय द्वारा नियुक्त कानूनी प्रतिनिधि के बिना मृतक की संपत्ति/जमा राशि की सुपुर्दगी/भुगतान हेतु सहमत हुई है । शपथ ली/निष्ठापूर्वक पुष्टि की गई ।

आज दिनांक.....

नाम.....की उपस्थिति में ।

1.....पता.....

2.....पता.....

मजिस्ट्रेट/नोटरी

शपथकर्ताओं के हस्ताक्षर

.....

1.....

.....

2.....

(जो आवश्यक न हो उसे काट दें)

लेटर आफ डिस्क्लेमर (स्वत्य त्याग पत्र)

स्थान.....

दिनांक.....

शाखा प्रबंधक,  
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,  
शाखा.....

महोदय,

स्वर्गीय.....आ.....ग्राम निवासी .....  
के खाता क्रमांक बचत खाता/चालू खाता/आवर्ती खाता/सावधि जमा खाता/विशेष  
सावधि जमा खाता क्रमांक.....में जमा कुल बकाया राशि.....बावत् ।

मैं/हम निम्नानुसार प्रार्थी उपरोक्त मृतक के कानूनी वारिस हैं । मैं/हम यह सूचित करते  
हैं कि मुझे/हमें उक्त दर्शायी गयी राशि/सम्पत्ति जो कि  
श्री (मृतक) .....आ. /पति.....  
की है को श्री/श्रीमती .....आ. /पति.....  
को दे दी जावे में हमें कोई एतराज नहीं है । मैं/हम यह भी स्वीकार करते हैं कि मैं/हम  
या हमारे वारिस भी इस घोषणा पत्र से बंधित होंगे ।

क्र.	वारिस का नाम	मृतक से संबंध	उम्र	हस्ताक्षर
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

आज दिनांक .....को मेरे समक्ष घोषणा की ।

नोटरी/मजिस्ट्रेट

(नोट:-प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर -नैसर्गिक संरक्षक द्वारा  
ही किए जावें । जिसको दावा राशि प्राप्ति हेतु अधिकृत किया गया है उसके हस्ताक्षर प्राप्त  
न किये जावे )

क्षतिपूरक पत्र (इण्डेमिनिटी लेटर)  
(एडहेसिव स्टेम्प / स्टाम्प युक्त)

प्रति,  
शाखा प्रबंधक,  
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,  
शाखा.....

एडहेसिव स्टेम्प चस्पा  
करें

महोदय,

मैं / हम (नाम उत्तराधिकारियों)

- (1).....पिता / पति श्री.....  
(2).....पिता / पति श्री.....  
(3).....पिता / पति श्री.....  
(4).....पिता / पति श्री.....  
(5).....पिता / पति श्री.....  
(6).....पिता / पति श्री.....  
(7).....पिता / पति श्री.....  
(8).....पिता / पति श्री.....

बैंक की शर्तों पर / के अधीन रु.....का भुगतान ब्याज सहित प्राप्त करना चाहता हूँ / चाहते हैं, जो कि श्री / श्रीमती (मृतक) .....पिता / पति.....के नाम मध्यांचल ग्रामीण बैंक शाखा.....के चालू खाता क्र.....बचत खाता क्र.....आवर्ती खाता क्र.....सावधि जमा रसीद क्र.....विशेष सावधि जमा रसीद क्र.....में अथवा सोने / चांदी के आभूषण जो कि मांग ऋण ऋण खाता क्र.....के अंतर्गत गिरवी रखे गये है ।

चूंकि श्री / श्रीमती (मृतक का नाम).....की मृत्यु दिनांक.....को हो चुकी है एवं हमारे पास उनके / उनकी संपत्ति के उत्तराधिकारी होने का न तो किसी प्रशासन का प्रमाण पत्र है और न ही उत्तराधिकारी प्रमाण पत्र है एवं न ही नियंत्रक राज्य कर अधिकारी का प्रमाण पत्र है जिससे यह पता चल सके कि "संपत्ति कर" चुका दिया है या चुकाना है या कुछ भी बकाया नहीं है ।

मैं / हम (नाम उत्तराधिकारियों)

- (1).....पिता / पति श्री.....  
(2).....पिता / पति श्री.....  
(3).....पिता / पति श्री.....  
(4).....पिता / पति श्री.....  
(5).....पिता / पति श्री.....  
(6).....पिता / पति श्री.....  
(7).....पिता / पति श्री.....  
(8).....पिता / पति श्री.....

मैं/हम (जमानतदारों के नाम)

(1).....पिता/पति श्री.....  
(2).....पिता/पति श्री.....

(हस्ताक्षर उत्तराधिकारियों के)

(हस्ताक्षर जमानतदारों के )

स्वयं के लिए एवं हमारे बैध वारिसों, वैधानिक प्रतिनिधियों, निष्पादकों तथा प्रशासकों के लिए संयुक्त रूप से एवं पृथक रूप से क्षतिपूर्ति के लिए आपको तथा आपके परिवर्ती पदधारक तथा समनुदेशिति से आपके द्वारा उपरोक्त राशि का भुगतान देने/ आभूषण सौंपने के परिप्रेक्ष्य में ऐसे समस्त दावों, मांग कार्यवाहियों, हानि, क्षति प्रभार एवं व्यय के लिए जिनकी मांग आपके द्वारा की जावेगी, के भुगतान हेतु उत्तरदायित्व लेते हुए हम अनुबंध करते हैं ।

उपरोक्त की कार्यवाही के संबंध में मध्यांचल ग्रामीण बैंक शाखा.....में आज दिन.  
.....दिनांक.....माह.....सन्.....को करार/अनुबंध किया ।

उपरोक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित कर सुपुर्द किया गया ।

क्र.	नाम (मृतक के उत्तराधिकारी)	हस्ताक्षर
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

उपरोक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित कर सुपुर्द किया गया ।

क्र.	नाम (जमानतदार)	हस्ताक्षर
------	----------------	-----------

1.

2.

स्थान.....

दिनांक.....

(नोट :- प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर, प्राकृतिक संरक्षक द्वारा ही किये जावें)

समग्र रू. 1000/- तक की शेष राशि के लिए शपथ पत्र के स्थान पर बिना स्टाम्प के निष्पादन कराया जावे

घोषणा पत्र

हम (1).....आ.....

(2).....आ.....

निवासी (1).....

(2).....

एतद् द्वारा शपथ लेते है/सत्यभाव से दृढ़तापूर्वक निम्नानुसार ब्यान देते है कि

(1)श्री.....(मृतक का नाम) यहां एवं आगे जिसे मृतक कहा गया है कि मृत्यु बिना वसीयत किये हुये । दिनांक .....को ..... (मृत्यु स्थल का नाम) में हुई ।

(2)हम मृतक एवं उसके परिवार को विगत .....वर्षों से जानते है ।

(3)मृतक उसकी मृत्यु के समय अपने पीछे निम्न उत्तरजीवी छोड़ गया, जो उस कानून के अनुसार, जिसके द्वारा वे नियंत्रित/शामिल है, वे ही ऐसे कानूनी वारिश है, जो मृतक के जायदाद के निर्वसीयती (बिना वसीयत के) मृत्यु की स्थिति में उत्तराधिकार हेतु पात्रता रखते है ।

क्र.	नाम	उम्र	मृतक से रिश्ता
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(4) हमारा किसी भी तरह से या ऊपर उल्लेखित व्यक्तियों से न ही कोई रिश्ता/संबंध है, न ही मेरा कोई दावा मृतक की जायदाद में किसी भी तरह की कोई अभिरुचि है ।

(5) हमें यह अवगत कराया गया है एव हम वास्तव में विश्वास करते है कि मृतक मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....में निश्चित जमा राशि/सम्पत्ति छोड़ गया है । जिसके लिए दावा करने की ऊपर उल्लेखित व्यक्ति पात्रता रखते है ।

(6) हम सत्यभाव से ईमानदारी पूर्वक यह घोषणा कर रहे हैं एवं शुद्ध अन्तःकरण से विश्वास करते हैं कि यह सत्य है, साथ ही हमें पूर्ण जानकारी है कि इस घोषण के आधार पर मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....ऊपर उल्लेखित व्यक्तियों को मृतक के जायदाद के लिए सक्षम न्यायालय से कानूनी प्रतिनिधित्व प्राप्त करने का आग्रह न करते हुये जमा राशि के भुगतान/संपत्ति सुपुर्दगी करने के लिए हमारे निवेदन पर सहमत हुए हैं ।

स्थान.....

दिनांक.....

भवदीय

(1) हस्ताक्षर :-

(घोषणाकर्ता का नाम एवं पता)

(2) हस्ताक्षर :-

(घोषणाकर्ता का नाम एवं पता)

(जो लागू न हो उसे काट दें)